**DEPARTAMENTO DE PESQUISA**

| **FORMULÁRIO PARA REGISTRO DE GRUPO DE PESQUISA****VIGÊNCIA 2024/2025** |
| --- |

**1. NOME DO GRUPO**

|  |
| --- |

**2. DOCENTE/PESQUISADOR RESPONSÁVEL - TITULAÇÃO**

|  |
| --- |

**3. DOCENTE(S) COLABORADOR(ES) - TITULAÇÃO**

|  |
| --- |

**4. CURSO DE ORIGEM**

|  |
| --- |

**5. ÁREA DE ATUAÇÃO**

|  | **DESCRIÇÃO** |
| --- | --- |
| **A) ÁREA:** |  |
| **B) SUB-ÁREA:** |  |
| **C) ESPECIALIDADE:** |  |

**6. LINHAS DE PESQUISA**

|  |
| --- |

**7. OBJETIVOS**

|  |
| --- |

**8. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DO GRUPO**

|  |
| --- |

**9. CONTRIBUIÇÕES ESPERADAS**

|  |
| --- |

**10. DISCENTES PARTICIPANTES - CURSO**

|  |
| --- |

**11. COLABORAÇÃO EXTERNA**

|  ☐ Não ☐ Sim especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| --- |

**12. CURRICULUM VITAE ATUALIZADO DA EQUIPE**

Link para acesso ao curriculum:

| **CIÊNCIA DO COORDENADOR DE CURSO**( ) Ciente( ) Negado**Justificativa *(caso contrário)*:** |
| --- |

| **CIÊNCIA DO DEPARTAMENTO DE PESQUISA**( ) Ciente( ) Negado**Justificativa *(caso contrário)*:** |
| --- |

| **CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO ACADÊMICA**( ) Ciente( ) Negado**Justificativa *(caso contrário)*:** |
| --- |